



سفارة المملكة العربية السعودية
القسم القنصلي
EMBASSY OF SAUDI ARABIA
CONSULAR SECTION

Full name: PETROVIC PETAR الاسم الكامل:
Mother's name: PETRIJA اسم الأم:
Date of birth: 01.01.1901 تاريخ الولادة: Place of birth: BELGRADE, SERBIA محل الولادة:
Previous nationality: SERBIAN الجنسية السابقة: Present nationality: SERBIAN الجنسية الحالية:
Sex: Female أنثى Male ذكر الجنس: Marital Status: MARRIED, SINGLE الحالة الاجتماعية:
Religion: MUSLIM / NON MUSLIM الديانة:

Place of issue: BELGRADE مصدره: Qualification: HIGH SCHOOL المؤهل العلمي: Profession: MECHANICAL TECHNICIAN المهنة:

Home address and telephone No.: VITANOVACKA 3, VOZDOVAC, BELGRADE عنوان المنزل ورقم الهاتف:
003816011111111

Business address and telephone No.: SKENDER BEGOVA 1, BELGRADE عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم الهاتف:
00381 11 11111111

Purpose of travel: عمل Work مرور Transit زيارة Visit عمرة Umrah للإقامة Residence حج Hajj دبلوماسية Diplomacy الغاية من السفر:

Place of issue: BELGRADE محل الإصدار: Date passport issued: 01.01.2010 تاريخ الإصدار: Passport No.: 11111111 رقم الجواز:
Date of passport's expiry: 01.01.2021 تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:

Duration of stay in the Kingdom: 111 DAYS مدة الإقامة بالمملكة: Date of arrival: تاريخ الوصول: Date of departure: تاريخ المغادرة:

Mode of Payment: () Free () Cash () Cheque No. تاريخ: () بشيك رقم: () نقداً () مجاملة () طريقة الدفع: () Free () Cash () Cheque No. Date () No. Date:

Relationship: صلته: اسم المحرم:

Destination: RIYADH, DAMMAH, JEDDAH جهة الوصول بالمملكة: Carrier's name: اسم الشركة الناقلة:

Dependents traveling in the same passport: إيضاحات تخص أفراد العائلة (المضافين) على نفس جواز السفر:

نوع الصلة Relationship	تاريخ الميلاد Date of Birth	الجنس Sex	الاسم بالكامل Full name

Name and address of company or individual in the kingdom: اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص وعنوانه بالمملكة:
NATIONAL HOSPITAL, RIYADH, SAUDI ARABIA

The undersigned hereby certify that all the information I have provided are correct. أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة
I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence in it. وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

Date: التاريخ: Signature: التوقيع: Name: PETROVIC PETAR الاسم:

For official use only:

للاستعمال الرسمي فقط:

Date: التاريخ: Authorization: رقم الامر المعتمد عليه في اعطاء التأشيرة:

Visit / Work for: لزيارة - العمل لدى:

Date: التاريخ: Visa No.: أشرفه برقم:

FEE COLLECTED: المبلغ المحصل Type: نوعها: Duration: مدتها:

رئيس القسم القنصلي
Head of consular section

مدقق البيانات
Checked by:

أنا الموقع أدناه أوافق على أخذ بصمة الأصابع وقزحية العين كإجراء للتقدم بطلب تأشيرة دخول للمملكة العربية السعودية وأقر بإدراك وحرية كاملة بما يلي:

1. أن كل المعلومات التي دونتها صحيحة، وأتعهد بأنه خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف التزم بكافة قوانينها وأنظمتها واحترام العادات والتقاليد الإسلامية لشعبها .
2. أنني على علم تام بأن جميع المواد المسكرة والعقاقير المخدرة والمواد والمطبوعات المخلة بالأداب العامة وجميع المطبوعات التي لها مساس بأي معتقدات دينية أو أي اتجاهات سياسية وتعارض مع الدين الإسلامي ممنوعة من دخول المملكة .
3. أنه لم يسبق ترحيلي من المملكة العربية السعودية أو أي دولة من دول مجلس التعاون الخليجي، أو مخالفة الأنظمة المرعية بها.
4. أتعهد بمغادرة المملكة قبل انتهاء مدة الإقامة المحددة في تأشيرة الدخول ، كما أنني على علم تام بأن مخالفتي للأنظمة المرعية في المملكة أو ارتكابي لأحد المحظورات المذكورة أعلاه أو تلك المدونة على تأشيرة الدخول سوف يعرضني للجزاء وتطبيق العقوبات المنصوص عليها في تنظيم معاملة القادمين للمملكة بتأشيرات دخول الصادر بالمرسوم الملكي رقم م 42 وتاريخ 1404/10/18 هـ .
5. أقر بالعلم أن عقوبة تهريب المخدرات إلى المملكة أو ترويجها داخلها هي القتل.
6. أقر وأتعهد مجدداً بأن جميع المعلومات التي دونتها صحيحة وأتحمل كامل المسؤولية عنها، وفي حال ثبوت خلاف ذلك -أو اتضح أنني مدرج على قائمة الممنوعين- فإنه سوف يتم رفض طلبي ، أو إلغاء التأشيرة ألياً في حال حصولي عليها ، أو عدم السماح لي من دخول المملكة العربية السعودية في حال كان لدي تأشيرة سارية ، وأقر بحق السلطات السعودية في إعادتي من منفذ الدخول على حسابي الخاص وليس لي الحق في المطالبة بالتعويض.

الإسم :

التوقيع :

التاريخ :

I, the undersigned, hereby agree to have my fingerprint & iris data (biometrics) captured as part of the application procedure for an entry visa to the Kingdom of Saudi Arabia. I further agree and declare as follows:

1. If granted the visa I shall abide by all the laws and regulations of the Kingdom of Saudi Arabia and respect the Islamic customs and traditions of its people.
2. I am aware that all alcoholic beverages, narcotics and other illegal drugs, pornographic materials or publications, which violate the social norms of decency and all other publications, which are disrespectful of any religious belief or political orientation, are prohibited and shall not be brought into the Kingdom of Saudi Arabia
3. I am also fully aware that the crime of smuggling narcotics and other illegal drugs into the Kingdom of Saudi Arabia is punishable by the death penalty.
4. I have never been removed, excluded or deported from the Kingdom of Saudi Arabia or from any other Gulf Cooperation Council member state or charged with violation of any law or regulation thereof.
5. I agree to depart the Kingdom of Saudi Arabia on or before the expiration date of my visa. I am well aware that any violation of the laws and regulations of the Kingdom or any engagement in prohibited activities such as the activities mentioned herein or in the entry visa documentation are subject to the penalties, which are described in the "Dealing with Persons on Entry Visas" statute as enacted by Royal Decree No. 42, dated 10/18/1404AH.
6. I acknowledge and reaffirm my declaration that this application and the evidence submitted with it are all true and correct. I also understand that if I submit any false information or if my name was found to be listed as banned from entering the Kingdom of Saudi Arabia my application will be denied or my visa, if already granted, revoked. Moreover, I may be turned back from any Saudi port of entry at my own expense while I shall have no right to demand compensation.

PETROVIC PETAR

Name :

Signature :

Date :